

189211

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Oncologie

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

07691

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ABDELKARIM

Houssine

Date de naissance :

26/06/1965

Adresse :

Tél :

0697108078

Total des frais engagés :

0fr

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

D. BENCHAKROUNE
Chirurgien Dentiste
Ex. Enseignant Universitaire
Prothèse sur Implants
Ed. Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél. 575 23 15 76 - Tel. 06 22 96 23 22

Date de consultation :

28/12/2023

Nom et prénom du malade :

M. Abdelkarim Houssine

58 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Devis pour prothèse dentaire

Affection longue durée ou chronique :

☐ ALD

☐ ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

W21-833907

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

07691

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

[illegible]

ement est conditionné par la fourniture de tous
catifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <u>0912011015</u>
	24	cat	Dio	COEFFICIENT DES TRAVAUX <u>D41</u>
	27	cat	Dio	
	23	TU	Dio	MONTANTS DES SOINS <u>160000</u>
	23	cat	Dio	
	23	Rc	Df	
	<u>2 R. Perforation</u>			DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 21423562 00000000 00000000	<u>0900</u>
	G 00000000 00000000 35533411 11433593	
	B	MONTANTS DES SOINS <u>125000</u>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DU DEVIS <u>24.12.13</u>
	<u>Rachis de Sellemonts</u>	DATE DE L'EXECUTION
	<u>Sin.</u>	
	<u>23.24.27.26.</u>	
	<u>27</u>	
	<u>1680 x 5 = 0900</u>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENCHAKRI
Ex. Enseignant Universitaire
Professeur du département de Prothèse - Casablanca
25 Bd. Yacoub El Manssour - Casablanca
Tél : 05 22 23 19 06 - Fax : 05 22 99 08 33



الفحص بالأشعة سقراط
RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

Casablanca, le : 28/12/23

NOM : ABDELKARIM
PRENOM : HOUSSINE
MEDECIN TRAITANT : DR. BENCHAKROUNE M.

Panoramique dentaire

- Patiente en partie édentée.
- Chicots dentaires.
- Absence de granulome apical ou de kyste radiculaire.
- Lyse de parodontite

CONFRATERNELLEMENT

DR. M. BELCADI

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani H10
Rue Nassih Eddine Prol. Anfa 1 Casablanca
Tél. : 05 22 25 73 13 - 05 22 25 75 05
Dr. M. BELCADI ABASSI
Radiologue

لتقى شارع ابراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) زنقة ناصح الدين (امتداد سقراط) - إقامة أنفا 1 - الدار البيضاء
Angle Bd. Brahim Roudani (Ex Route d'El Jadida). et Rue Nassih Eddine (Prolongement Socrate) - Résidence Anf
Casablanca - Tél. : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - E-mail : rxsocrate@gmail.com

Dr Mohamed BENCHAKROUNE

Chirurgien Dentiste

Enseignant Universitaire à la F.M.D.C

Spécialiste en

Esthétique et Chirurgie Buccale

Prothèse sur Implants - Pathologie Articulaire

الدكتور محمد بنشقرن

طبيب جراحي للأسنان

أستاذ جامعي بكلية طب الأسنان بالبيضاء

أخصائي في التعويض فوق المزدوعات

الجراحة والتجميل وأمراض اللثة

أمراض وآلام الفك

Casablanca, le 23. 01. 2014 في الدار البيضاء،

À l'attention du dentiste .

Contrôleur MUPRAS.

Patient : ABDELKARIM HANCINE.

Cher Confrère .

Suite à votre demande de justificatif
pour remise de bridge 23.24.25.26.27.

la 23 s'est fracturée et le pilier mèsiste

un Inlay Core d'autant plus que la

Couronne 27 est totalement fracturée.

(Demandez une contre-visite si nécessaire)

DR. BENCHAKROUNE
Chirurgien Dentiste
Ex. Enseignant Universitaire
Prothèse sur Implants
85 Bd Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél. Fax 05 22 23 19 66 - Tel. 05 22 23 19 66

85, Bd Yacoub El Mansour (Angle Socrate)
Casablanca

الهاتف: 05 22 23 19 66

05 22 99 08 33

E-mail : bckdentiste@hotmail.com

I.N.P. : 09 40 11 418 - I.C.E. : 001597000000022

85, شارع يعقوب المنصور (زاوية سقراط)
الدار البيضاء